**แบบคำร้องขอหนังสือรับรอง**

**เขียนที่**.........สพป.สงขลา เขต 2................  
  **วันที่**...............**เดือน**.....................................**พ.ศ.** ...................

**เรื่อง** ขอหนังสือรับรอง  
  
**เรียน** ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสงขลา เขต 2  
🗹 ส่วนนี้สำหรับข้าราชการ   
 ข้าพเจ้า.....................................................................................ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา   
ตำแหน่ง …………………………………………………………..............โรงเรียน/กลุ่ม................................................................................สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสงขลา เขต 2 รับเงินเดือน.....................................บาท เงินวิทยฐานะ/ค่าตอบแทน....................................บาท รวมทั้งสิ้น.......................................บาท มีความประสงค์ขอหนังสือรับรองเพื่อใช้เป็นหลักฐาน  
ประกอบ........................................................................................................................ **⬜** ฉบับภาษาไทย  **⬜** ฉบับภาษาอังกฤษ  
 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)  
 ( )  
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------  
 **⬜** ข้าราชการบำนาญ **⬜** ผู้รับบำเหน็จรายเดือน **⬜** ลูกจ้างประจำ/ลูกจ้างชั่วคราว

ข้าพเจ้า..............................................................................สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา  
สงขลา เขต 2 รับเงินเดือน.............................................บาท มีความประสงค์ขอหนังสือรับรองเพื่อใช้เป็นหลักฐาน  
ประกอบ........................................................................................................................ **⬜** ฉบับภาษาไทย  **⬜** ฉบับภาษาอังกฤษ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)  
 ( )  
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**ความเห็นเจ้าหน้าที่** : ได้ตรวจสอบข้อมูลแล้ว เห็นควรออกหนังสือรับรองให้ได้ตามประสงค์

(ลงชื่อ)  
 ( )  
 ตำแหน่ง ..................................................................  
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------  
**ความเห็น** : ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสงขลา เขต 2  
....................................................................................................................................................................................................  
....................................................................................................................................................................................................

(ลงชื่อ)  
 ( )  
 ตำแหน่ง ..................................................................